**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных кандидата к награждению**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия имя отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных», Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.11.2015 № 125-оз «О наградах и почетных званиях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», постановлением Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры   
от 30.12.2015 № 174 «Об утверждении Положения о наградах и почетных званиях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и признании утратившими силу некоторых постановлений Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» выражаю Аппарату Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры согласие на:

сообщение моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, гражданства, места жительства, данных паспорта, сведений о занимаемой должности, данных о предыдущих местах работы) третьей стороне (третьим лицам) путем направления запросов в органы федеральной службы безопасности, органы внутренних дел, таможенные органы в целях получения информации о наличии (отсутствии) сведений о привлечении к уголовной ответственности, а также иной информации, препятствующей награждению наградами или присвоению почетных званий автономного округа (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств);

распространение в пределах Аппарата Губернатора  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и сообщение членам Комиссии при Губернаторе Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры по наградам следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, должности, места работы, пола, даты и места рождения, домашнего адреса, сведений об образовании, ученой степени, ученом звании, о награждении государственными, ведомственными наградами, наградами, почетными званиями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, о трудовой деятельности;

отнесение к общедоступнымследующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, сведений о занимаемой должности, награждении наградой или присвоении почетного звания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 лет.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору письменного отзыва.

Оператор обязан обратить прекратить обработку персональных данных с даты поступления указанного отзыва.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись, расшифровка подписи)